[13th March 1958

SRI T. T. DANIEL : May I know from the Hon. Minister whether the examination for the E.S.L.C. in Kanyakumari area is still conducted by the Kerala Government?

MR. SPEAKER : This looks like a separate question.

THE HON. SRI C. SUBRAMANIAM : The hon. Member may put a separate question.

Rural dispensaries

* 305 *Q.*—SRI V. K. KOTHANDARAMAN : Will the Hon. the Minister for Revenue be pleased to state—

(*a*) the number of rural dispensaries in the North Arcot district, talukwise together with their place of location;

(*b*) the number of dispensaries in which and the period for which there are no doctors; and

(*c*) the reasons therefor?

THE HON. SRI M. A. MANICKAVELU : (*a*) A statement[a] is placed on the Table of the House.

(*b*) (1) Rural dispensary, Kadaladi, from 25th September 1957.

(2) Rural dispensary, Ponnai, from 6th April 1957.

(3) Rural dispensary, Pattuthakku, from 1st June 1956.

(4) Rural dispensary, Thellar, from 7th October 1955.

(5) Rural dispensary, Vengalathur, from 5th January 1957.

(*c*) Medical practitioners are generally unwilling to accept appointment in rural dispensaries at the existing rates of subsidy paid to them.

SRI A. A. RASHEED : Sir, what are the steps taken to get doctors for these rural dispensaries?

THE HON. SRI M. A. MANICKAVELU : Whatever steps that may be taken would not be fruitful unless the scale of pay is increased.

SRI V. K. KOTHANDARAMAN : ரூரல் டிஸ்பென்சரி என்று சொன்னால், கிராமத்திலே இருக்கக்கூடிய ஆஸ்பத்திரிகள். கிராமத்திலுள்ள மக்கள் அதி காலையிலிருந்து பகல் நேரம் வரையில் விவசாய வேலையில் ஈடுபட்டிருப்பவர்கள். அம்மாதிரி நேரத்தில் மட்டிலும், அதாவது காலையில் 7 மணி முதல் 12 மணி வரையில் ஆஸ்பத்திரிகள் திறந்து வைக்கப்பட்டிருக்கின்றன. பிற்பகலில் ஆஸ்பத்திரிகள் கிடையாது. இந்த நிலைமையில் இருந்தால் எப்படி கிராமத்திலுள்ள மக்கள் சிகிச்சை பெறமுடியும் ?

THE HON. SRI M. A. MANICKAVELU : நோயாலே பீடிக்கப் பட்டவர்கள் வேலை செய்யமுடியாது. ஆகையால் காலை நேரத்தில் அவர்கள் ஆஸ்பத்திரிக்கு போகலாம்.

---

[a] Printed as Appendix on page 344 infra.

13th March 1958]

SRI M. KALYANASUNDARAM : இந்த ஜில்லாவில் மட்டுமல்ல, இன்னும் பல ஜில்லாக்களிலும் ஆஸ்பத்திரிகள் பூராவும் மூடப்பட்டிருக்கின்றன என்ற புகார்கள் அடிக்கடி இந்த சபையில் தெரிவிக்கப்படுவதை பார்க்கிறோம். ஆகவே, டாக்டர்களின் வருவாயை உயர்த்தி இன்னும் எல்லா ஆஸ்பத்திரிகளுக்கும் டாக்டர்களை நியமிப்பதற்கு சர்க்கார் நடவடிக்கை எடுக்கும் உத்தேசம் உண்டா ?

THE HON. SRI M. A. MANICKAVELU : எப்படியாவது இந்த ஆஸ்பத்திரிகளிலெல்லாம் டாக்டர்களை நியமித்து அவைகள் வேலை செய்ய வேண்டும் என்றுதான் உத்தேசம். ஆனால் போதுமான சம்பளம் இல்லாததால் டாக்டர்கள் கிராமங்களுக்குப் போவதில்லை. அதற்கு என்ன, எப்படி செய்வது, சம்பளத்தை எப்படி, எவ்வளவு அதிகப்படுத்துவது, இம்மாதிரியான சிக்கலான பிரச்னைகள் இருக்கின்றன.

SRI S. M. ANNAMALAI : போளூர் தாலுகாவில் வீரலூரில் ரூரல் டிஸ்பென்சரி இருப்பதாக இங்கு பதிலில் கண்டிருக்கிறது. அப்படி ஒன்றும் அங்கு ரூரல் டிஸ்பென்சரி இருப்பதாகத் தெரியவில்லை. இந்த விஷயம் மந்திரி அவர்களுக்குத் தெரியுமா ?

THE HON. SRI M. A. MANICKAVELU : அந்த ஆஸ்பத்திரியில் டாக்டர் இல்லாமல் இருக்கலாம்.

SRI P. S. SANTHANAM : திருவண்ணாமலை தாலுகாவில் வேட்டவலத்தில் ஒரு மருத்துவ மனை இருந்தும் சில காலமாக அங்கு டாக்டர் இல்லாத காரணத்தை அறிய விரும்புகிறேன்?

MR. SPEAKER : இப்பொழுதுதான் அம்மாதிரி கேள்விக்கு மந்திரியவர்கள் பதிலளித்தார்கள்.

SRI A. VEDARATHNAM : இந்த ஆஸ்பத்திரிகளில் வேலை செய்யும் டாக்டர்கள் முழு நேர ஊழியர்கள்தானே ? அப்படியிருக்கும் பொழுது அவர்கள் காலை நேரத்தில் போல மாலை நேரத்திலும் ஆஸ்பத்திரியில் வேலை செய்ய வேண்டியது முறைதானே ? அப்படி இல்லாததற்கு காரணம் என்ன ?

THE HON. SRI M. A. MANICKAVELU : இவர்களுக்கு சம்பளம் என்று கொடுப்பது ஒரு "ஸப்ஸிடி" தான். அவர்கள் "பிரைவேட் பிராக்டிஸ்" செய்து கொள்ளலாம். ஆகையால் ரூரல் டிஸ்பென்சரி ஒரு வேளை, அதாவது காலையில் மாத்திரம்தான், மத்தியானத்தில் இல்லை என்று நான் நினைக்கிறேன்.

SRI M. ALAGIRISAMY : மலைப் பகுதியிலுள்ள ஆஸ்பத்திரிகளில் வேலை செய்து வந்த டாக்டர்களுக்கு பிரத்தியேகமாக மலைப் படி கொடுக்கப்பட்டு வந்ததை சமீபத்தில் நிறுத்திவிட்டது வாஸ்தவமா ?

THE HON. SRI M. A. MANICKAVELU : அதுபற்றி எனக்கு முன் எச்சரிக்கை வேண்டும்.

SRI V. K. KOTHANDARAMAN : வியாதிகளிலே பல விதம் உண்டு. வேலை செய்யக்கூடிய வியாதியும் உண்டு. வேலை செய்யமுடியாத நிலைமையில் இருக்கும் வியாதியும் உண்டு. மேலும் வியாதியஸ்தர்கள் தனியாக வருவதற்கு முடியாது. கூட வேறு யாரையாவது அழைத்துக்கொண்டுதான் சிகிச்சைக்கு வரவேண்டும். ஆகையால் இந்த ஆஸ்பத்திரிகளில் டாக்டர்களை வைத்து இரண்டு வேளைகளிலும் இவைகள் வேலை செய்வதற்கு சர்க்கார் ஏற்பாடு செய்யுமா ?

THE HON. SRI M. A. MANICKAVELU : இம்மாதிரி ஆஸ்பத்திரிகளின் வேலை நேரத்தை மாற்றி அமைப்பதற்கு வேண்டிய சாதகமான ஆதாரங்களுடன் ஒரு குறிப்பு தயார் செய்துகொடுத்தால், அதை கவனிக்கலாம்.

[13th March 1958

SRI K. VINAYAKAM : Sir, the provision of doctors and the possibility of opening rural dispensaries is a matter which depends upon the principle like supply and demand and it is a vicious circle. Rural dispensaries are not in a position to attract doctors with better qualifications because the salaries offered by the Government are negligible. Instead of tackling this probllem, will the Government think of the possibility of creating more seats in the Medical Colleges with short-term courses befitting the demands of the rural dispensaries, namely, about two years of course in the Medical College just to get the knowledge enough to suit the demand of the rural dispensaries?

MR. SPEAKER : I think the hon. Member will be well advised to speak about this when the demand on 'Public Health' is taken up for consideration and not on this occasion.

SRI K. RAMASUBBU : ரூரல் டிஸ்பென்சரிகள் ஒரு நாளைக்கு 5 மணி நேரம் வேலை செய்யவேண்டும். அதைக் காலையில் 3 மணி நேரமும் சாயந்திரம் 2 மணி நேரமும் ஆக பிரித்துக்கொள்ளவேண்டிய அதிகாரம் டி.எம்.ஓ.-விடம் இருக்கிறது. இந்த அதிகாரத்தை உபயோகப் படுத்தி காலையில் 3 மணி நேரம், மாலையில் 2 மணி நேரமும் இந்த ஆஸ்பத்திரிகள் வேலை செய்யும்படி ஏற்பாடு செய்யலாம். அந்தந்த கிராம ஜனங்கள் சௌகரியத்திற்கு தகுந்தாற்போல் இந்த வேலை நேரத்தை அமைத்துக் கொள்ளலாம் என்பது அமைச்சர் அவர்களுக்கு தெரியுமா ?

THE HON. SRI M. A. MANICKAVELU : அதை இப்பொழுதுதான் கனம் அங்கத்தினர் மூலமாக நான் தெரிந்து கொண்டேன்.

SRI S. LAZAR : ஒரு பக்கம் டாக்டர்கள் இல்லாத காரணத்தினால் முக்கியமாக ஜில்லா போர்டு ஆஸ்பத்திரிகள் மூடப்பட்டுவருகின்றன. அதே சமயத்தில் இன்னொரு பக்கம் என்.இ.எஸ்., பிளாக் டெவலப்மெண்டு திட்டங்களின் கீழ் சர்க்காரின் கொள்கை அதிகமாக ஆஸ்பத்திரிகள் ஏற்படுத்தவேண்டுமென்பது. இந்த இரண்டையும் எப்படி சர்க்கார் சமாளிக்கப்போகிறார்கள் என்பதை தெரிந்துகொள்ள ஆசைப்படுகிறேன்.

THE HON. SRI M. A. MANICKAVELU : இதை எப்படி சமாளிப்பது என்று தெரியாமல்தான் இன்னும் அதுபற்றி யோசனை செய்துகொண்டிருக்கிறோம். (சிரிப்பு.)

* 306 *Q*.—SRI V. K. KOTHANDARAMAN : Will the Hon. the Minister for Revenue be pleased to state—

(*a*) the allotment provided for the purchase of drugs for the rural dispensaries in the North Arcot district in 1957–58;

(*b*) where from the drugs are purchased;

(*c*) the value of drugs purchased out of the allotment after deducting the expenditure incurred in connexion with the purchase of cotton, quinine and bandage cloth; and

(*d*) whether the medicines required for injection are purchased?